محافظة ....
مديرية التربية والتعليم
إدارة ....
مدرسة ....

السيد الأستاذ / مدير إدارة .... (إدارة الأمن)
مرسل لسيادتكم كشف النوباتجية الأسبوعية وذلك اعتبارا من يوم
السبت الموافق إلى الجمعة الموافق

م	اليوم	التاريخ	الفترة		الاسم	التوقيع	ملاحظات
			من	الى			
١	السبت		٨ ص	٢ م			
			٢ م	٨ م			
			٨ م	٨ ص			
٢	الأحد		٨ ص	٢ م			
			٢ م	٨ م			
			٨ م	٨ ص			
٣	الأثنين		٨ ص	٢ م			
			٢ م	٨ م			
			٨ م	٨ ص			
٤	الثلاثاء		٨ ص	٢ م			
			٢ م	٨ م			
			٨ م	٨ ص			
٥	الأربعاء		٨ ص	٢ م			
			٢ م	٨ م			
			٨ م	٨ ص			
٦	الخميس		٨ ص	٢ م			
			٢ م	٨ م			
			٨ م	٨ ص			
٧	الجمعة		٨ ص	٢ م			
			٢ م	٨ م			
			٨ م	٨ ص			

مسئول أمن المدرسة وكيل شئون العاملين مدير المدرسة